

CVP - Contre la Violence Psychologique

(Association à but non lucratif, Loi de 1901)

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance: / / à

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Adresse mail:

Téléphone (facultatif) :

- J'adhère à CVP et joins ma cotisation annuelle d'un montant de 20 euros**

- Je participe à l'action de CVP à hauteur de euros**

Les cotisations annuelles vont du 1^{er} septembre de l'année en cours au 31 août de l'année suivante.

J'adresse ma cotisation à :

CVP – Contre la Violence Psychologique
3 rue Saint Denis
92100 Boulogne

Date

Signature